

**Załącznik nr 3 Procedury kwalifikacji**

**Analiza sytuacji rodzinnej, zdrowotnej, osobistej  
kandydata do pełnienia funkcji rodziny zastępczej**

**Imię i nazwisko** .....

**Data i miejsce urodzenia** .....

**Adres zamieszkania** .....

**PESEL** .....

**Seria i numer dowodu osobistego** .....

**Czy w Pana/i rodzinie występują obecnie trudności wychowawcze?**

.....  
.....  
.....

**Jakie Pan/i posiada sposoby radzenia sobie z problemami natury opiekuńczo-wychowawczej** (*nagrody, konsekwencja w postępowaniu, współpraca z innymi instytucjami*)

.....  
.....  
.....  
.....

**Czy kiedykolwiek jakieś dziecko było zabrane spod Pana/i opieki?**  tak  nie

Jeśli tak, proszę opisać sytuację

.....  
.....  
.....

**Czy któryś z członków rodziny przebywa lub przebywał w Młodzieżowym Ośrodku Wychowawczym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym?**

.....  
.....

**Proszę podać skład rodziny obecnie zamieszkującej (imiona i nazwiska, wiek, pokrewieństwo osób wspólnie zamieszkujących)**

.....  
.....  
.....

**Czy z Panem/ią zamieszkują osoby z zaburzeniami psychicznymi?**

.....

**Czy z Panem/ią zamieszkują osoby uzależnione od alkoholu lub środków odurzających?**

.....

**Czy wobec któregoś z członków rodziny toczy się postępowanie karne w sprawie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub ktoś z członków rodziny odbywa lub odbywał karę pozbawienia wolności?**

.....  
.....

**Rodzina pochodzenia:**

- pełna
- niepełna (jeden z rodziców nie żyje)
- rozbita (rodzice po rozwodzie)
- zrekonstruowana

**Liczba rodzeństwa:** .....

**Kontakt z rodziną pochodzenia:**

- stały
  - sporadyczny
  - brak kontaktu, *dlaczego?* .....
- .....  
.....

**Czy Pana/i rodzina została poinformowana o planie przyjęcia dziecka w ramach pieczy zastępczej?**  tak  nie

Jeśli tak, jaka jest ich reakcja?

.....  
.....

.....

**Jaki jest Pan/i stan zdrowia, czy przechodził/a Pan/i jakieś operacje, czy obecnie leczy się Pan/i, choruje przewlekłe, zażywa leki?**

.....

.....

.....

**Czy ktoś z rodziny choruje przewlekłe ?**

.....

.....

.....

**Czy kiedykolwiek była wszczęta przeciwko Panu/i lub osób z Panem/ią zamieszkujących procedura „Niebieskiej Karty” lub inna procedura dotycząca stosowania przemocy?  tak  nie**

Jeśli tak, proszę podać okoliczności:

.....

.....

.....

**Czy w Pana/i domu hodowane są jakieś zwierzęta:  tak  nie**

Jeśli tak, proszę podać jakie i kto się nimi zajmuje :

.....

.....

**Rodzaj doświadczenia w wychowywaniu dzieci (*dzieci biologiczne, dzieci z dalszej rodziny, dzieci znajomych*)**

.....

.....

.....

**Motywacja do opieki nad przyjmowanym dzieckiem/dziećmi**

.....

.....

.....

**Sposób spędzania czasu wolnego (*hobby, zainteresowania*)**

.....  
.....  
.....

**Gotowość na współpracę z rodzicami biologicznymi dziecka**

.....  
.....  
.....

.....  
*Data i podpis kandydata na RZ*